

Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft bei KIWI e.V.



Name:

Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

Tel. privat:

E-Mail:

Freiwillige Angaben

Titel:

Alter:

Beruf:

Bitte senden Sie mir Informationsmaterial

Ich möchte Mitglied werden Ich möchte spenden

Ich möchte aktiv an der Vereinsarbeit teilnehmen durch:

Elternberatung in Bezug auf

Kinderbetreuung

nach Absprache

Zuhause

in der Elternwohnung

Andere Vereinsarbeiten

Ich wünsche eine Spendenbescheinigung (ab 50,- €)

Den Jahresbeitrag (Kalenderjahr) von 12 €

zahle ich per Einzugsermächtigung

Geldinstitut

Bankleitzahl

Kontonummer

Ort, Datum

Unterschrift

Sowohl Mitgliedschaft als auch Einzugsermächtigung kann ich jederzeit schriftlich zum Jahresende kündigen.

Bitte schicken Sie die
Beitrittserklärung an:

KIWI e.V. –
Interessengemeinschaft zur
Förderung der Kinder der
Würzburger Intensivstation e. V.
Universitäts-Kinderklinik
D31, Kinderintensivstation
Josef-Schneider Str. 2

97080 Würzburg

Oder per Fax:

0931/201-27747